



LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE  
STATALE GIOVANNI MELI



Al Dirigente Scolastico  
Liceo Classico Internazionale Statale  
"Giovanni Meli"  
Palermo

**Oggetto: Esonero tassa frequenza - Classi quinte**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e  
\_\_\_\_\_ genitori della  
studentessa/studente \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (CF \_\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
iscritt... alla classe V sez..... di questo Liceo per l'anno scolastico in corso.

**CHIEDONO**

**di poter essere esonerati dal pagamento della tassa di frequenza di € 15,13**

- per motivi di merito
- per motivi di reddito (allega modello ISEE in corso di validità)

Palermo, \_\_\_\_\_

Firme